Poder Judicial del Estado de Yucatán

PODER JUDICIAL
DEL ESTADO DE YUCATÁN

YUCATAN

SOLICITUD DE REGISTRO

ABOGADOS POSTULANTES

No llenar. Campos exclusivos para el servidor público designado para llevar acabo el registro.			
Número de registro del usuario		Fecha de registro	/ /

Datos del abogado postulante

Nombre(s) y apellido(s)	
Domicilio particular	
Domicilio laboral	
Tipo de Identificación oficial y número	
CURP	

Teléfono de domicilio		Teléfono de oficina		Teléfono celular	

Nombre de la institución que expidió el título profesional	
Número de registro del título profesional	
Fecha de expedición del título profesional	
No. cédula profesional	
Fecha de expedición de la cédula profesional	
Nivel o grado académico distinto al de licenciado en Derecho	
Correo electrónico	

Todos los datos son obligatorios.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos anteriormente señalados son completamente verdaderos y fidedignos.

Nombre y firma

Con fundamento en el acuerdo general OR24-121213-02 y EX25-121214-02 de los Plenos del Tribunal Superior de Justicia y del Consejo de la Judicatura.